

介護保険料(減免・徴収猶予)申請書

草加市長 あて

次のとおり 令和 4 年度分の介護保険料の減免・徴収猶予を申請します。

		申請日	令和 年 月 日
申請者氏名		関係	本人・配偶者・子・子の配偶者 その他()
申請者住所	電話 ()		

被保険者	被保険者番号			
	氏名		生年月日	昭和 年 月 日
	住所	電話 ()		

申請理由	新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由により納付が困難であるため減免を申請します。		
	☐ 世帯の主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため		
	☐ 収入が減少したため		
	☐ 事業を廃止又は失業したため		

世帯の 生計維持者	氏名	(続柄)
	住所	

減免・徴収猶予対象額	令和 年 期(月)から	円
------------	--------------	---

以下の欄には記入しないでください。

所得段階	徴収方法	添付書類	受 理 日
R 4 年 ()	特徴・普徴	☐ 死亡診断書 ☐ 医師の診断書・証明書 ☐ 確定申告書 ☐ 給与明細書 ☐ 離職証明書 ☐ その他 ()	

新型コロナウイルス感染症の影響による介護保険料減免のための収入状況申告書

草加市長 宛て

令和 年 月 日

被保険者番号

氏 名

1 世帯の主たる生計維持者について

世帯の主たる 生計維持者	氏 名	
	生年月日	年 月 日

2 世帯の主たる生計維持者の収入減少の状況等

収入の種類	令和 3 年		令和 4 年 収入見込額 ※	
	収入金額 (ア)	所得金額 (イ)	収入金額 (ウ)	保険等補てん 金額 (エ)
事業	円	円	円	円
給与	円	円	円	円
不動産	円	円	円	円
山林	円	円	円	円
上記以外		円		
合計	円	円	円	円

収入減少割合(%) $[(1 - (ウ + エ) \div ア) \times 100]$

※ 収入見込額は、収入額が確定している 2 月分から 4 月分までなど複数月を基準として、年額換算した金額をもとに今後の収入額を見積もってください。

3 世帯の主たる生計維持者の事業等の廃止、失業に該当する場合、○で囲んでください。

事業等の (廃止 ・ 失業)

以下は記入不要です

	減少率 1 - (ウ + エ) / ア	令和 3 年の所得のうち	
		減少が見込まれる	減少が見込まれない
事業		円	円
給与		円	円
不動産		円	円
山林		円	円
上記以外			円
合計		(オ) 円	円

＜減免予定額＞

令和 年度＝
保険料額

×

減少することが見込まれる
事業収入等に係る令和
元年度の所得額 (オ)

÷

生計維持者の令和元年の
合計所得額 (イ)

=

対象保険料額

円

(1 円未満切捨)

対象保険料額

×

減免割合

=

保険料減免額

円

(10 円未満切上)